

ਇੱਕ ਕਾਉਂਟੀ ਤੋਂ ਦੂਜੀ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿਚ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਦਾ ਨੋਟਿਸ ਮਿਲਣ ਬਾਰੇ **CALFRESH ਵਲੋਂ ਜਾਣਕਾਰੀ**

ਕਾਉਂਟੀ

ਨੋਟਿਸ ਦੀ ਮਿਤੀ : _____
ਕੇਸ ਦਾ ਨੰਬਰ : _____
ਨੰਬਰ : _____
ਵਰਕਰ ਦਾ ਨੰਬਰ : _____
ਨੰਬਰ : _____
ਟੈਲੀਫ਼ਨ : _____
ਪਤਾ : _____

(ਸਿਰਨਾਂਵੀਆਂ)

ਸਵਾਲ ਹਨ? ਆਪਣੇ ਵਰਕਰ ਨੂੰ ਪੁੱਛੋ।

ਸਟੇਟ ਵਲੋਂ ਸੁਣਵਾਈ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਸੋਚਦੇ ਹੋ ਕਿ ਇਹ ਕਾਰਵਾਈ ਗਲਤ ਹੈ, ਤੁਸੀਂ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਸ ਦਾ ਤਰੀਕਾ ਇਸ ਸਾਡੇ ਦੇ ਪਿਛਲੇ ਪਾਸੇ ਦੀਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਕਾਰਵਾਈ ਦੇ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੈਨਿਫਿਟਾਂ ਵਿਚ ਤਬਦੀਲੀ ਨਾ ਕੀਤੀ ਜਾਏ।

ਕਾਉਂਟੀ ਨੇ ਤੁਹਾਡੇ CalFresh (ਜਿਸ ਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਛੁਡ ਸਟੈਂਪਾਂ ਆਖਦੇ ਸਨ) ਮਾਮਲੇ ਨੂੰ ਸਾਡੀ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿਚ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਹੈ।

ਇਸ ਚਿੱਠੀ ਵਿਚ ਤੁਹਾਡਾ ਨਵਾਂ ਕੇਸ ਨੰਬਰ, ਵਰਕਰ ਦਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਟੈਲੀਫ਼ਨ ਨੰਬਰ ਲਿਖਿਆ ਹੋਇਆ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਚਿੱਠੀ ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿਓ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੇਠਾਂ ਦੋਏ CalFresh (ਛੁਡ ਸਟੈਂਪ) ਬੈਨਿਫਿਟ ਮਿਲਣਗੇ:

\$ _____ ਮਿਤੀ _____ ਤੋਂ _____
ਅਰਨਾ/ਚਿਨ/ਸਾਲ
ਲੋਕਾਂ ਲਈ।

ਉਪਰ ਦੋਏ ਬੈਨਿਫਿਟਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਵਾਂ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨੀ ਬੈਨਿਫਿਟ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਕਾਰਡ (EBT) ਮਿਲੇਗਾ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ EBT ਕਾਰਡ ਨਾ ਮਿਲੇ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡੇ ਦਫ਼ਤਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਜੇ ਤੁਹਾਡੀ ਪੁਰਾਣੀ ਕਾਉਂਟੀ ਤੋਂ ਤੁਹਾਡੇ EBT ਕਾਰਡ ਵਿਚ ਕੁਝ ਬੈਨਿਫਿਟ ਹਾਲਾਂ ਵੀ ਬਾਕੀ ਹਨ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਉਸ ਕਾਰਡ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਉਸ ਸਮੇਂ ਤਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਦੋਂ ਤਕ ਉਹ ਬੈਨਿਫਿਟ ਖਤਮ ਨਹੀਂ ਹੋ ਜਾਂਦੇ। ਉਪਰ ਦੋਏ ਬੈਨਿਫਿਟਾਂ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਪੁਰਾਣੇ EBT ਕਾਰਡ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕੋਗੋ।

ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਆਪਣੀ ਮਿਆਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਵਿਚ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਵਰਕਰ ਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਬਾਰੇ ਸੂਚਨਾ ਦੇਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਅਸਰ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ ਤੇ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੋਵੇ।

ਤੁਹਾਡੇ CalFresh (ਛੁਡ ਸਟੈਂਪਾਂ) ਦੇ ਸਾਲਾਨਾ ਪੁਨਰ-ਤਸਦੀਕੀਕਰਨ ਲਈ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਫਰਮ ਭੇਜਿਆ ਜਾਏ ਤਾਂ ਉਸਨੂੰ ਭਰ ਕੇ ਜ਼ਰੂਰ ਭੇਜੋ।

ਨਿਯਮ: ਇਹ ਨਿਯਮ ਲਾਗੂ ਹੋਣਗੇ: ਆਲ ਕਾਉਂਟੀ ਲੈਟਰ 11-12 ਅਤੇ ਵੈਲਫੇਅਰ ਐਂਡ ਇੰਸਟੀਚੂਨਸ਼ਨ ਕੋਡ § 11053.2. ਤੁਸੀਂ ਇਹਨਾਂ ਨਿਯਮਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਵੈਲਫੇਅਰ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿਚ ਵੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਮੁਣਵਾਈ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਹੱਕ

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਾਊਂਟੀ ਦੀ ਕਿਸੇ ਕਾਰਵਾਈ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਨਹੀਂ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨ ਦਾ ਹੱਕ ਹੈ। ਮੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਸਿਰਫ 90 ਦਿਨ ਹਨ। ਇਹ 90 ਦਿਨ ਉਸ ਤਥਿਅਤ ਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜਿਸ ਦਿਨ ਕਾਊਂਟੀ ਨੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਨੋਟਿਸ ਦਿੱਤਾ ਸੀ ਜਾਂ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਭੇਜਿਆ ਸੀ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ 90 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਨਾ ਕਰ ਸਕਣ ਦੀ ਕੋਈ ਵਜ਼ਬ ਵਜ਼ਹ ਹੈ ਤਾਂ ਵੀ ਤੁਸੀਂ ਸੁਣਵਾਈ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕੋਈ ਵਜ਼ਬ ਕਰਨ ਚੱਸਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਸੁਣਵਾਈ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਸੁਣਵਾਈ ਲਈ ਬੇਨਤੀ Cash Aid, Medi-Cal, CalFresh ਜਾਂ ਚਾਈਲਡ ਕੇਅਰ ਉੱਪਰ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ:

- ਜਦ ਤਕ ਤੁਸੀਂ ਸੁਣਵਾਈ ਦਾ ਇੰਤਜ਼ਾਰ ਕਰੋਗੇ, ਤੁਹਾਡਾ Cash Aid ਜਾਂ Medi-Cal ਪਹਿਲਾਂ ਵਾਂਗ ਬਣਿਆ ਰਹੇਗਾ।
- ਜਦ ਤਕ ਤੁਸੀਂ ਸੁਣਵਾਈ ਦਾ ਇੰਤਜ਼ਾਰ ਕਰੋਗੇ, ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਚਾਈਲਡ ਕੇਅਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪਹਿਲਾਂ ਵਾਂਗ ਬਣੀਆਂ ਰਹਿ ਸਕਿਆਂ ਹਨ।
- ਤੁਹਾਡਾ CalFresh (ਫੂਡ ਸਟੈਂਪਾਂ) ਤਦ ਤੀਕਰ ਪਹਿਲਾਂ ਵਾਂਗ ਬਣੀਆਂ ਰਹਿਣਗੀਆਂ ਜਦ ਤਕ ਸੁਣਵਾਈ ਜਾਂ ਤਸੀਕ ਦਾ ਅਗਸ਼, ਜੋ ਵੀ ਪਹਿਲਾਂ ਪੂਰਾ ਹੋਵੇ, ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਹੋ ਜਾਂਦਾ।

ਜੇ ਸੁਣਵਾਈ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਹਿੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਆਸੀਂ ਠੀਕ ਹਾਂ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲੇ ਸਾਰੇ ਵਾਧੂ Cash Aid, Medi-Cal, CalFresh (ਫੂਡ ਸਟੈਂਪਾਂ) ਜਾਂ ਚਾਈਲਡ ਕੇਅਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਸਾਨੂੰ ਦੇਣਦਾਰ ਹੋਵੇਗਾ। ਸੁਣਵਾਈ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੈਨਿਫਿਟਾਂ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰਨ ਜਾਂ ਰੋਕਣ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਸਹੀ ਲਗਾਉਂਦੇ ਹਨ, ਘੱਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਬੰਦ ਕਰੋ: Cash Aid (ਕੈਸ ਏਡ)

CalFresh (Food Stamps) (ਫੂਡ ਸਟੈਂਪਾਂ) ਚਾਈਲਡ ਕੇਅਰ

ਉਸ ਦੌਰਾਨ ਜਦ ਤੁਸੀਂ ਸੁਣਵਾਈ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਦਾ ਇੰਤਜ਼ਾਰ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋਵੋਗੇ:

ਵੈਲਫੇਅਰ ਟ ਵਰਤ:

ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਰਗਰਮੀਆਂ ਵਿਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਰਗਰਮੀਆਂ ਅਤੇ ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਾਊਂਟੀ ਵਲੋਂ ਪ੍ਰਵਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸਰਗਰਮੀਆਂ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਚਾਈਲਡ ਕੇਅਰ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜੇ ਆਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਖਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਦੂਜੀਆਂ ਸਹਾਇਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਰੋਕ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ, ਤਾਂ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਸਰਗਰਮੀ ਲਈ ਜਾਂਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਵੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੋਰ ਭੁਗਤਾਨ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ।

ਜੇ ਆਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਖਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਦੂਜੀਆਂ ਸਹਾਇਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਰਗਰਮੀ ਲਈ ਜਾਂਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਵੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੋਰ ਭੁਗਤਾਨ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ।

- ਇਹ ਸਹਾਇਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਉਸ ਸਰਗਰਮੀ ਲਈ ਜਾਣ ਲਈ ਆਖਿਆ ਹੈ ਕਿ ਜਿਸ ਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਊਂਟੀ ਨੇ ਜਾਣ ਲਈ ਆਖਿਆ ਹੈ।
- ਜੇ ਸੁਣਵਾਈ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਦੇ ਇੰਤਜ਼ਾਰ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਕਾਊਂਟੀ ਵਲੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲਣ ਵਾਲੀ ਰਕਮ ਇੰਤੀ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਉਸ ਸਰਗਰਮੀ ਵਿਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈ ਸਕੋ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਉਸ ਸਰਗਰਮੀ ਲਈ ਜਾਣ ਛੱਡ ਸਕਦੇ ਹੋ।

Cal-Learn:

- ਤੁਸੀਂ CalLearn ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿਚ ਹਿੱਸਾ ਨਹੀਂ ਲੈ ਸਕਦੇ ਜੇ ਆਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਖਿਆ ਹੈ ਕਿ ਆਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸੇਵਾ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ।
- ਆਸੀਂ ਸਿਰਫ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਵਾਨ ਕੀਤੀ ਹੋਈ ਸਰਗਰਮੀ ਲਈ CallLearn ਸਹਾਇਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰ ਸਕਦੇ।

ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ

Medi-Cal ਪ੍ਰਬੰਧ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਮੈਂਬਰ: ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਦੇ ਉੱਪਰ ਕਾਰਵਾਈ ਨਾਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਬੰਧ ਦੇਖਭਾਲ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਤੋਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲੈਣ ਤੋਂ ਰੋਕਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਮਨ ਵਿਚ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀਆਂ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਮੈਂਬਰਸ਼ਿਪ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਚਾਈਲਡ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਸੱਪੋਰਟ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੈਸ-ਏਡ ਨਹੀਂ ਮਿਲ ਰਹੀ ਹੈ ਤਾਂ ਵੀ ਸੱਪੋਰਟ ਦੀ ਉਗਰਾਹੀ ਕਰਨ ਵਿਚ ਲੋਕ ਚਾਈਲਡ ਸੱਪੋਰਟ ਏਜੰਸੀ ਮੁਫਤ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰੇਗੀ। ਜੇ ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਵਲੋਂ ਸੱਪੋਰਟ ਦੀ ਉਗਰਾਹੀ ਕਰਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਉਹ ਇਹ ਕੰਮ ਤਦ ਤਕ ਕਰਦੇ ਹਨ ਰੋਹਿਣਗੇ, ਜਦ ਤਕ ਤੁਸੀਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਇਹ ਕੰਮ ਨਾ ਕਰਨ ਲਈ ਲਿਖਤੀ ਪ੍ਰਵਾਨ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਆਖੋਗੇ। ਉਗਰਾਹੀ ਕੀਤੀ ਮੈਜ਼ੂਦਾ ਸੱਪੋਰਟ ਰਕਮ ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਭੇਜ ਦੇਣੇ ਪੇਸ਼ ਕਰ ਉਗਰਾਹੇ ਹੋਏ ਪੁਸ਼ਾਣੇ ਬਕਾਇਆ ਪੈਸੇ ਵਿਚੋਂ ਉਹ ਆਪਣੇ ਕੋਲ ਉਹ ਪੈਸੇ ਰੱਖ ਲੈਣੇ ਹੋ ਤੁਸੀਂ ਕਾਊਂਟੀ ਵਲ ਦੇਣਦਾਰ ਹੋ।

ਪਰਿਵਾਰ ਦੀ ਯੋਜਨਾਬੰਦੀ: ਤੁਹਾਡੇ ਮੰਗਣ ਤੇ ਵੈਲਫੇਅਰ ਦਫ਼ਤਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣਗੇ।

ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਫਾਈਲ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਸਟੇਟ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਫਾਈਲ ਵਿਚ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਸਟੇਟ ਤੁਹਾਡੀ ਸੁਣਵਾਈ ਅਤੇ ਮਨੁਵ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਖੇਤੀ ਵਿਭਾਗਾਂ ਵਿਚ ਭੇਜ ਸਕਦੀ ਹੈ। (W&I ਕੇਂਦਰ ਸੈਕਸ਼ਨ 10850 ਅਤੇ 10950.)

ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨ ਲਈ:

- ਇਸ ਪੰਨੇ ਨੂੰ ਭਰੋ।
- ਆਪਣੇ ਰਿਕਾਰਡ ਲਈ ਇਸ ਪੰਨੇ ਦੇ ਅਗਲੇ ਅਤੇ ਪਿਛਲੇ ਪਾਸੇ ਦੀ ਕਾਪੀ ਬਣਾਓ।
- ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਮੰਗ ਕਰੋਗੇ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਵਰਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਪੰਨੇ ਦੀ ਕਾਪੀ ਲਿਆ ਦੇਵੇਗਾ।
- ਇਸ ਪੰਨੇ ਨੂੰ ਇਸ ਪਤੇ ਤੇ ਭੇਜੋ ਜਾਂ ਲਿਜਾਓ:

ਜਾਂ

- ਟੈਲ ਫਰੀ ਫੋਨ ਕਰੋ: 1-800-952-5253 ਜਾਂ ਸੁਣਨ ਜਾਂ ਬੋਲਣ ਵਿਚ ਤਕਲੀਫ ਵਾਲੇ ਲੋਕ TDD ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ: 1-800-952-8349

ਮਦਦ ਲੈਣ ਲਈ: ਸੁਣਵਾਈ ਦੇ ਆਪਣੇ ਹੱਕਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਸੀਂ ਉੱਪਰ ਦੱਸੇ ਟੈਲ ਫੋਨ ਨੰਬਰਾਂ ਤੇ ਫੋਨ ਕਰਕੇ ਪ੍ਰਭ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਰੈਫਰਲ ਮੰਗ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਮੁਫਤ ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਹਾਇਤਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਸਥਾਨਕ ਕਾਨੂੰਨੀ ਮਦਦ ਜਾਂ ਕਲਿਆਣ ਹੱਕ ਦਫ਼ਤਰ ਤੋਂ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਸੁਣਵਾਈ ਲਈ ਇੱਕੋ ਨਹੀਂ ਜਾਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਕਿਸੇ ਮਿਤੱਰ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਨਾਲ ਲਿਆ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਸੁਣਵਾਈ ਲਈ ਬੇਨਤੀ

ਮੇਰੇ ਹੋਨਲੈ ਬੈਨਿਫਿਟ ਦੇ ਉੱਪਰ _____ ਕਾਊਂਟੀ ਦੇ ਕਲਿਆਣ ਵਿਭਾਗ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਕਾਰਵਾਈ ਦੇ ਬਾਰੇ ਮੈਂ ਸੁਣਵਾਈ ਚਾਹੁੰਦਾ/ਚਾਹੁੰਦੀ ਹਾਂ:

- ਕੈਸ ਏਡ CalFresh (ਫੂਡ ਸਟੈਂਪਾਂ) Medi-Cal (ਮੈਡੀ-ਕੈਲ)
- ਹੋਰ (ਸੂਚੀ ਬਣਾਓ) _____

ਇਸਦੇ ਕਾਰਨ ਇਹ ਹਨ: _____

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੋਰ ਬਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਇੱਥੇ ਸਹੀ ਲਗਾਓ ਅਤੇ ਇੱਕ ਸਫ਼ਾ ਹੋਰ ਲਗਾਓ।

ਮੈਂ ਚਾਹੁੰਦਾ/ਚਾਹੁੰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਸਟੇਟ ਮੈਨੂੰ ਇੱਕ ਦੁਭਾਸੀਏ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਵਾਏ। (ਸੁਣਵਾਈ ਲਈ ਕੀਤੀ ਮਿੱਤਰ ਜਾਂ ਰਿਸਟੈਟਰ ਅਨੁਵਾਦ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ।)

ਮੇਰੀ ਭਾਸ਼ਾ ਜਾਂ ਬੋਲੀ ਹੈ: _____

ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਂ ਜਿਸ ਨੂੰ ਬੈਨਿਫਿਟ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਕਿਸੇ ਵੀ ਰੋਕ ਕਰ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਹਨ)

ਜਨਮ ਦੀ ਤਥਿਅਤ

ਫੋਨ ਨੰਬਰ

ਪਤਾ

ਸਹਿਰ

ਸਟੇਟ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ

ਦਸਤਖਤ

ਤਾਰੀਖ

ਇਹ ਵਰਤ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਂ

ਫੋਨ ਨੰਬਰ

- ਮੈਂ ਚਾਹੁੰਦਾ/ਚਾਹੁੰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਹੇਠਾਂ ਦੱਸਿਆ ਵਿਅਕਤੀ ਇਸ ਸੁਣਵਾਈ ਵਿਚ ਮੇਰੀ ਨੁਮਾਇੰਦਗੀ ਕਰੇ। ਮੈਂ ਇਸ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਮੇਰੇ ਰਿਕਾਰਡ ਵੇਖਣ ਅਤੇ ਸੁਣਵਾਈ ਲਈ ਮੇਰੇ ਵਲੋਂ ਜਾਣ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦੇਂਦਾ/ਦੇਂਦੀ ਹਾਂ (ਇਹ ਵਿਅਕਤੀ ਤੁਹਾਡਾ ਮਿੱਤਰ ਜਾਂ ਰਿਸਟੈਟਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਪਰ ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਅਨੁਵਾਦ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ।)

ਨਾਂ

ਫੋਨ ਨੰਬਰ

ਪਤਾ

ਸਹਿਰ

ਸਟੇਟ

ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ